

مقاله پژوهشی

مرگ و میر بیمارستانی بیماران مبتلا به انفارکتوس حاد میوکارد و عوامل مرتبط با آن

مریم مؤمنی^۱، ارسلان سالاری^{۲*}، عاطفه قنبری^۳، لیلی رستم نیا^۴

^۱ کارشناس ارشد آموزش پرستاری، مربی و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی قزوین، دانشکده پرستاری و مامایی، قزوین، ایران
^۲ استادیار قلب و عروق، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی گیلان، رشت، ایران
^۳ دانشیار، مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت، دانشگاه علوم پزشکی گیلان، رشت، ایران
^۴ کارشناس ارشد پرستاری، گروه داخلی جراحی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی ایلام، ایلام، ایران
* نویسنده مسئول: استادیار دانشگاه علوم پزشکی گیلان، مرکز آموزشی درمانی دکتر حشمت رشت
پست الکترونیک: ar.salari55@gmail.com

وصول: ۹۱/۱۰/۳ اصلاح: ۹۱/۱۲/۲۳ پذیرش: ۹۲/۳/۲۱

چکیده

زمینه و هدف: انفارکتوس حاد میوکارد یکی از شایعترین علت مرگ در سراسر جهان می باشد. اگر چه میزان مرگ و میر پس از پذیرش انفارکتوس حاد میوکارد بطور چشمگیری طی ۲ دهه گذشته کاهش یافته است اما میزان آن هنوز بالاست؛ لذا هدف از مطالعه حاضر تعیین فراوانی و عوامل مرتبط با مرگ و میر بیمارستانی بیماران مبتلا به انفارکتوس حاد میوکارد بود.

مواد و روش کار: در این مطالعه مقطعی، پرونده ۲۲۷ بیمار مبتلا به انفارکتوس حاد میوکارد بستری در بخش سی سی یو مرکز آموزشی درمانی قلب دکتر حشمت بررسی شد. اطلاعات لازم در مورد عوامل دموگرافیک و بالینی بیماران از جمع آوری شدند. جهت تجزیه و تحلیل داده ها از نرم افزار آماری SPSS ۱۶ با در نظر گرفتن سطح معنی داری $P < 0.05$ استفاده شد.

یافته ها: فراوانی مرگ و میر بیمارستانی بیماران مبتلا به انفارکتوس حاد میوکارد ۸/۴٪ بود. در تجزیه و تحلیل تک متغیری، وضعیت بیماران مبتلا به انفارکتوس حاد میوکارد پس از بستری با تعداد روزهای بستری ($P < 0.002$)، کسر جهشی بطن چپ ($P < 0.002$) و سابقه قبلی بیماری عروق کرونر ($P < 0.014$) مرتبط بود. در تجزیه و تحلیل رگرسیونی تنها پیش بینی کننده مرگ بیماران پس از بستری، کسر جهشی بطن چپ ($P < 0.019$)، $OR = 0.885$ بود.

نتیجه گیری: علیرغم بکارگیری برنامه های پیشگیری و پیشرفت های درمانی، میزان مرگ و میر بیمارستانی ناشی از انفارکتوس حاد میوکارد همچنان بالاست (۸/۴٪)؛ در مطالعه حاضر تعداد روزهای بستری، کسر جهشی بطن چپ و سابقه قبلی بیماری عروق کرونر از عوامل مرتبط با مرگ و میر بیمارستانی شناخته شدند.

واژه های کلیدی: انفارکتوس حاد میوکارد، مرگ و میر بیمارستانی، بیماری های قلبی عروقی

مقدمه

عوارض در ساعت اولیه وقوع بیماری اتفاق می افتد در حالیکه بیمار به احتمال زیاد در بیمارستان بستری است. مرگ برخی از بیماران هنگام پذیرش، برخی طی دوره بستری (بدلیل آریتمی یا شوک کاردیوژنیک) و برخی دیگر پس از ترخیص از بیمارستان بدلیل عود مجدد AMI یا عوارض نامطلوب آن نظیر نارسایی احتقانی قلب اتفاق می افتد [۵].

انفارکتوس حاد میوکارد (AMI) یکی از شایعترین علت مرگ هم در زنان و هم مردان در سراسر جهان می باشد [۲،۱]. AMI یکی از شایعترین تشخیص های تهدید کننده حیات در پذیرش های اورژانس بیمارستانی می باشد [۳]. AMI منجر به افزایش هزینه های بستری، ناتوانی طولانی مدت و مرگ و میر می گردد [۴]. بیشتر